XII 1978

3 6 2

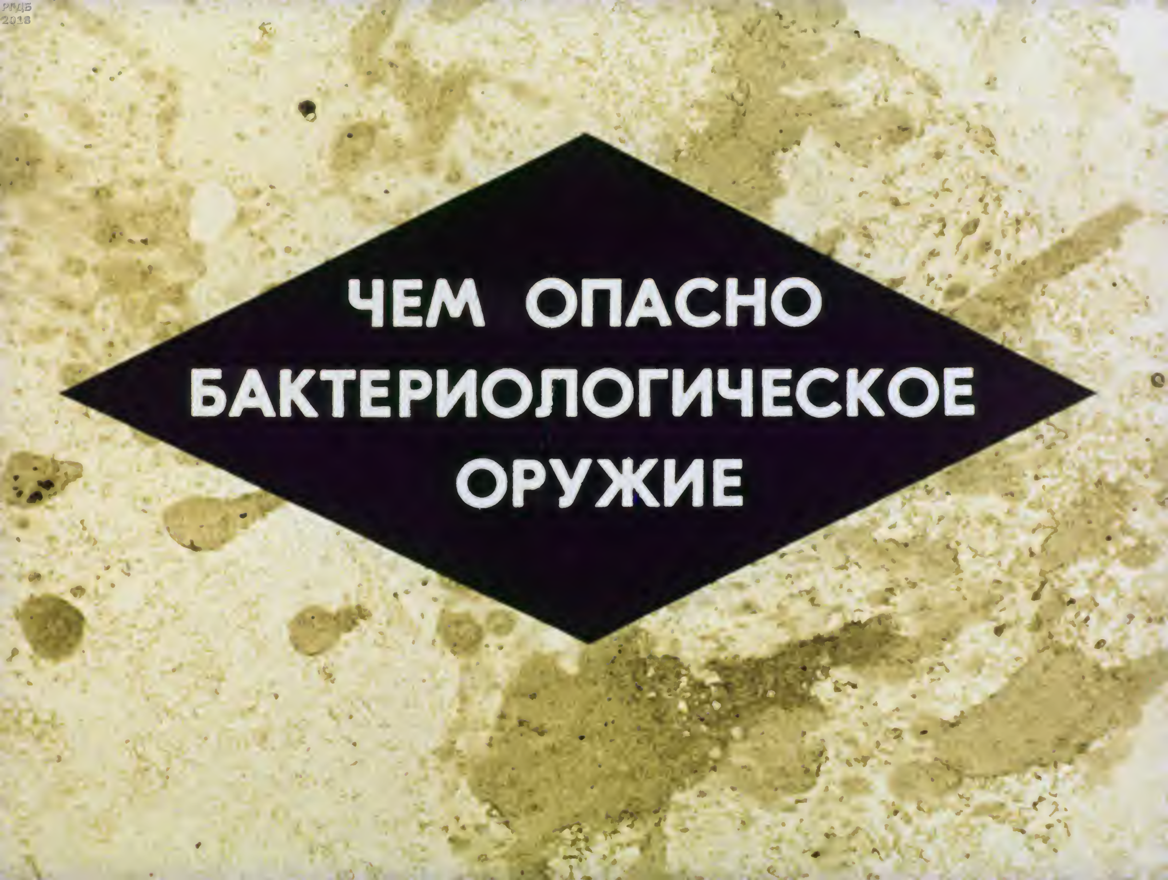
ТУ 19-32-73

6

2


студия
ДИАФИЛЬМ

07–3–003


ЧЕМ ОПАСНО
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ
ОРУЖИЕ

Бактериологическое оружие является средством массового поражения людей, домашних животных и посевов сельскохозяйственных культур.

Основу его поражающего действия составляют бактериальные средства: болезнетворные микробы и яды (токсины), вырабатываемые некоторыми из них.




Микробы – это мельчайшие живые существа, невидимые невооруженным глазом. Рассматривать их можно только с помощью микроскопа при увеличении в сотни и тысячи раз.



Наиболее вероятным способом бактериального нападения является заражение воздуха микробными и токсинными смесями (рецептурами) путем распыления их с самолетов, воздушных шаров, автоматических аэростатов, 4



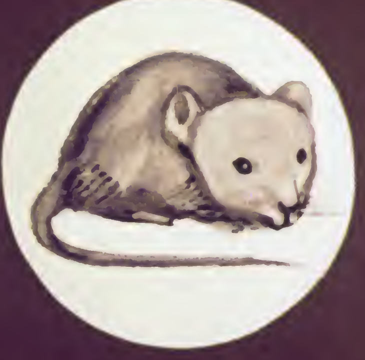
кораблей,




путем применения специальных ракет и авиационных бомб.

Распыленные частички рецептуры смешиваются с воздухом и образуют облако бактериальных аэрозолей, которое перемещается по ветру. Бактериальные частички, оседая из облака, заражают незащищенных людей и животных, местность, естественные водоемы (реки, озера), продукты питания, корм для животных и различные предметы.







Болезнетворные микробы могут также распространяться через зараженных насекомых, клещей и грызунов, сбрасываемых с самолета в различных контейнерах, мешках и коробках,



а также диверсионными методами путем заражения водоисточников, пищевых продуктов на складах и базах.



Бактериологическое оружие может быть применено в населенных пунктах,



в местах скопления людей: на железнодорожных станциях,



в речных, морских и аэропортах,
12



в крупных животноводческих хозяйствах



и на посевах сельскохозяйственных культур.

Запомните внешние признаки применения бактериологического оружия. Это поможет своевременно обнаружить бактериальные средства и принять меры защиты.



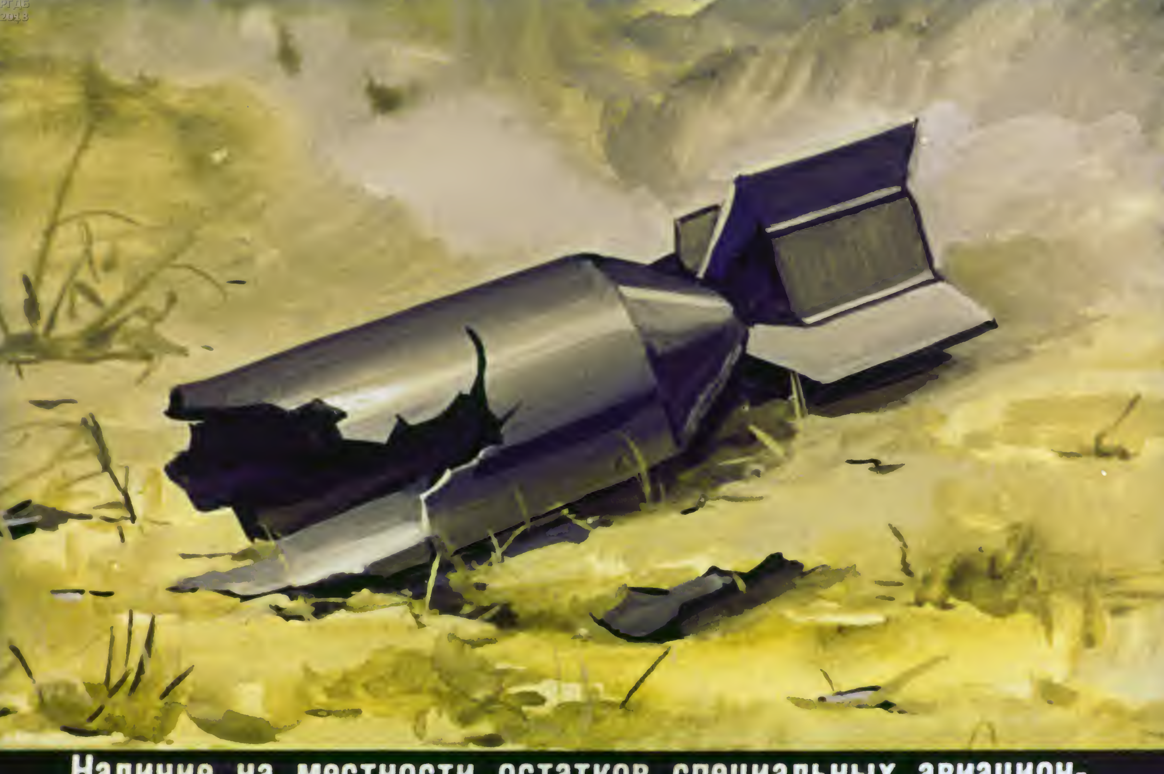
Такими признаками являются образование облака тумана или дыма при взрывах авиационных бомб и ракет,



появление полосы тумана или дыма за летящим самолетом



или воздушным шаром противника.



Наличие на местности остатков специальных авиационных бомб и ракет,



контейнеров и других предметов.



Появление мелкой пыли и капелек на гладких поверхностях различных предметов и растительности.

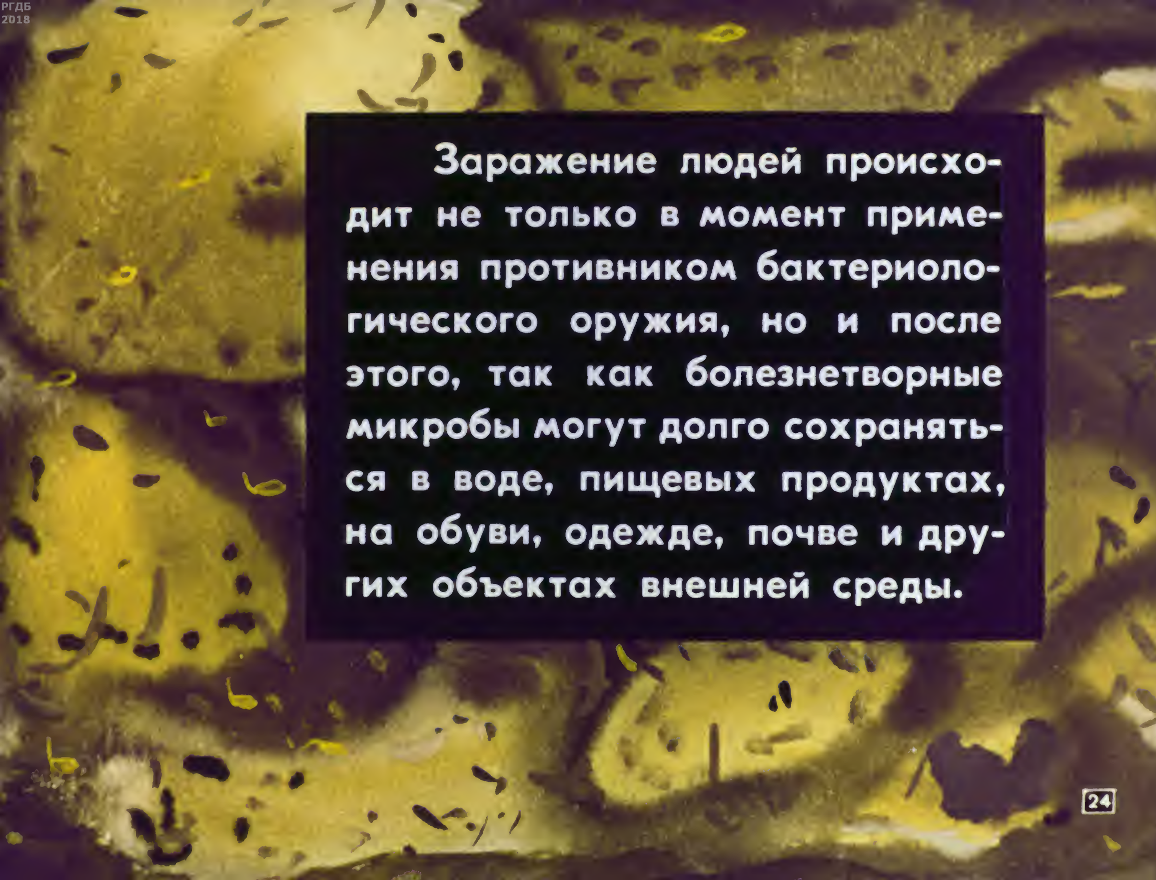



Обнаружение больных растений,



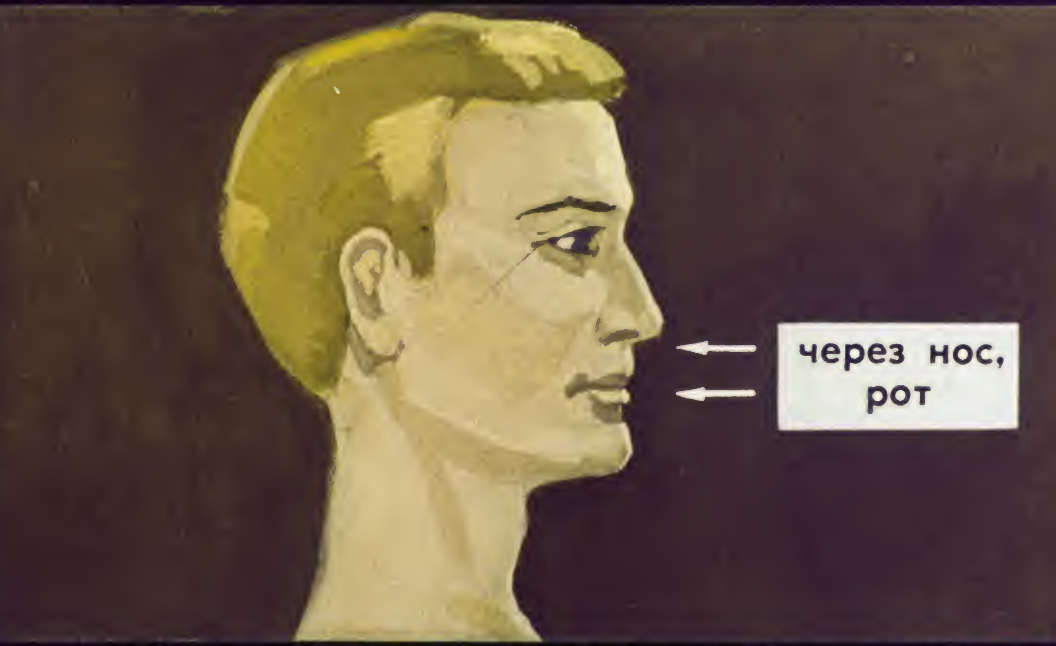
животных, павших без видимых причин,

и появление заболевших животных.



Заражение людей происходит не только в момент применения противником бактериологического оружия, но и после этого, так как болезнетворные микробы могут долго сохраняться в воде, пищевых продуктах, на обуви, одежде, почве и других объектах внешней среды.

Болезнетворные микробы могут проникать в организм человека:




при вдыхании воздуха, зараженного бактериальными средствами,



через глаза при протирании их загрязненными руками,



при умывании зараженной водой,


через кожу при укусе заражен-
ными насекомыми и клещами,
28



при бытовых и производственных травмах и ранениях.

Через желудочно-кишечный тракт при употреблении



воды из зараженного колодца,



из водоема (озера, реки, пруда, водохранилища),



при употреблении продуктов питания, зараженных бактериальными аэрозолями, грызунами,



мухами.





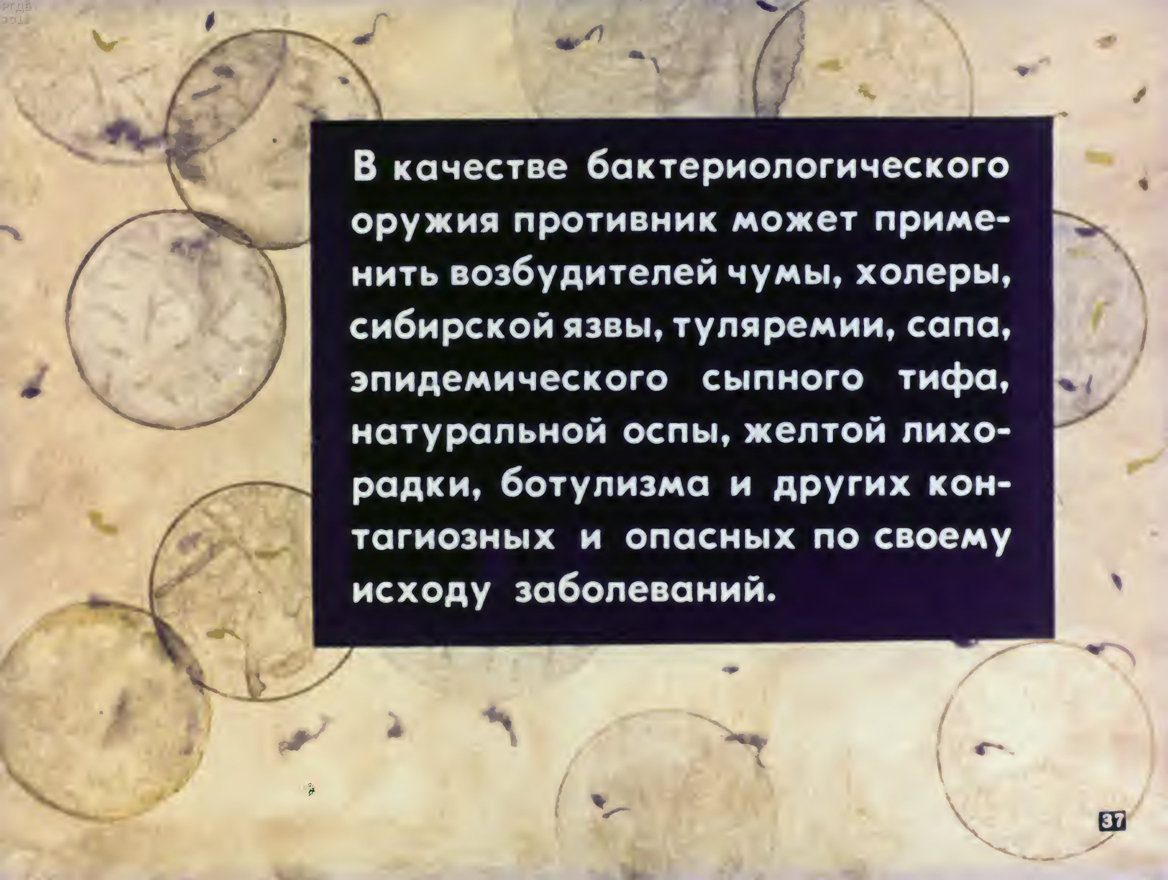
Заражение может произойти также при общении с инфекционными больными: при передаче различных предметов,



при разговоре, кашле,

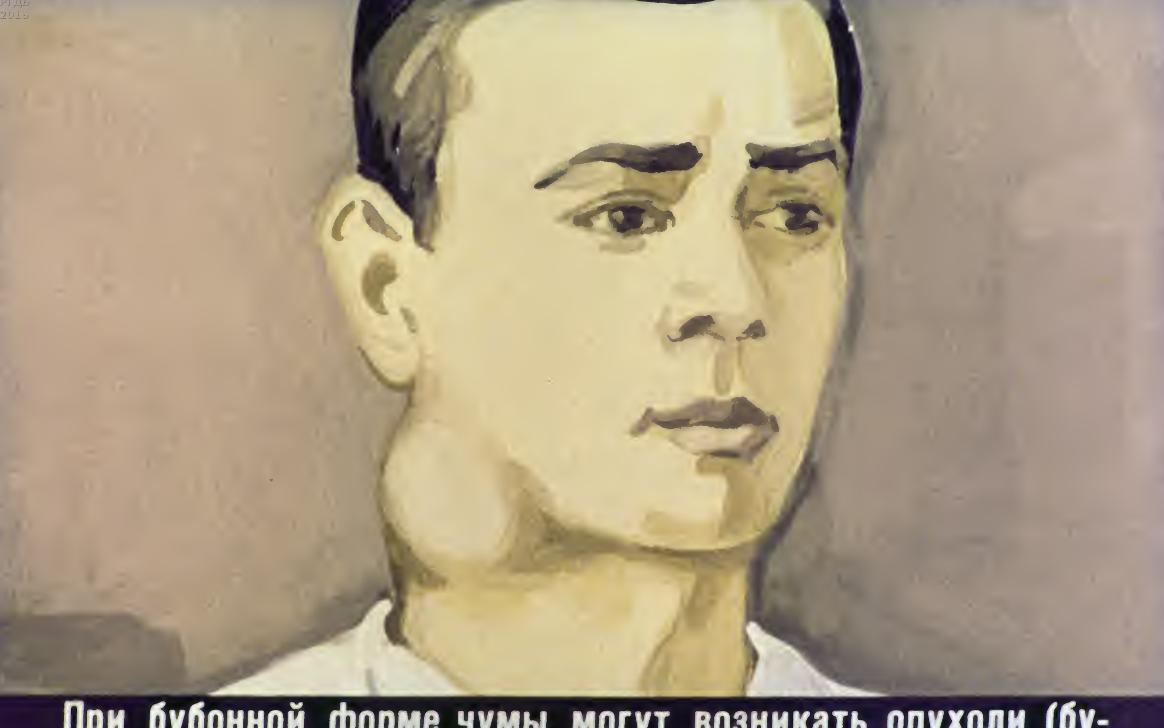


при соприкосновении с зараженными животными.


В качестве бактериологического оружия противник может применить возбудителей чумы, холеры, сибирской язвы, туляремии, сапа, эпидемического сыпного тифа, натуральной оспы, желтой лихорадки, ботулизма и других контагиозных и опасных по своему исходу заболеваний.
37



При легочной форме чумы заболевание начинается внезапно, с сильного озноба, головной боли, температура поднимается до 39°, возникают острые режущие боли в груди, кашель с выделением кровавой мокроты.



При бубонной форме чумы могут возникать опухоли (бубоны) в паху или под мышкой и на шее. Бубоны появляются и при бубонной форме туляремии.



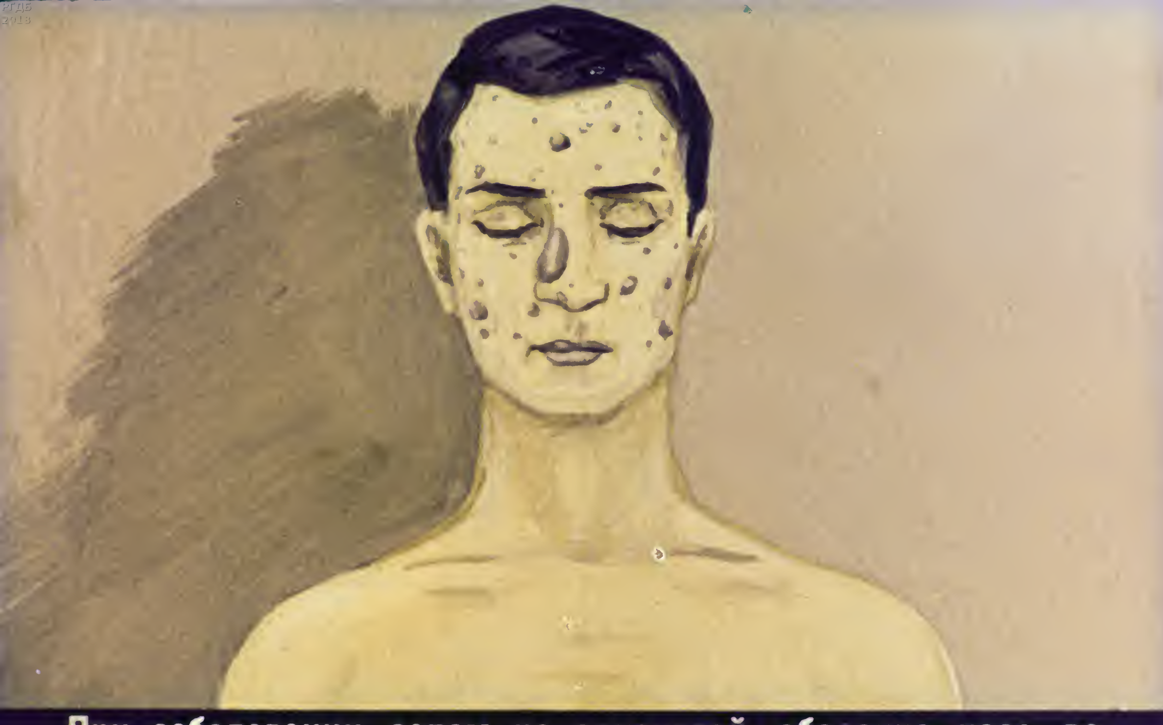


При заболевании сибирской язвой со второго дня болезни температура повышается до 40°. На месте внедрения микроба возникает карбункул, в последующем переходящий в язву.



У больных эпидемическим сыпным тифом на третий день болезни поднимается температура до 39–41°, на теле (кроме лица и ладоней) появляется сыпь.


Заболевание натуральной ос-
пой начинается с озноба и по-
вышения температуры до 39—
40°. На третий день болезни
на лице, а затем и по все-
му телу появляются мелкие
бледно-розовые пятнышки.
42



При заболевании сапом на слизистой оболочке носа, во рту, на коже и губах образуются воспалительные узелки, превращающиеся затем в язву.


Заражение людей можно предотвратить, своевременно и умело применяя способы и средства противобактериологической защиты, тщательно выполняя установленные правила поведения в очаге заражения.
44



По сигналу „Бактериальное заражение“ быстро наденьте противогаз.



При отсутствии противогаза используйте ватно-марлевые повязки,


РГДБ 2013
Р-2
ШБ-1 Лепесток
респираторы,
47



противопыльные очки, косынки или платки.



Для кратковременной защиты органов дыхания можно использовать свернутый в несколько раз платок или косынку, полотенце, шарф и т. п.

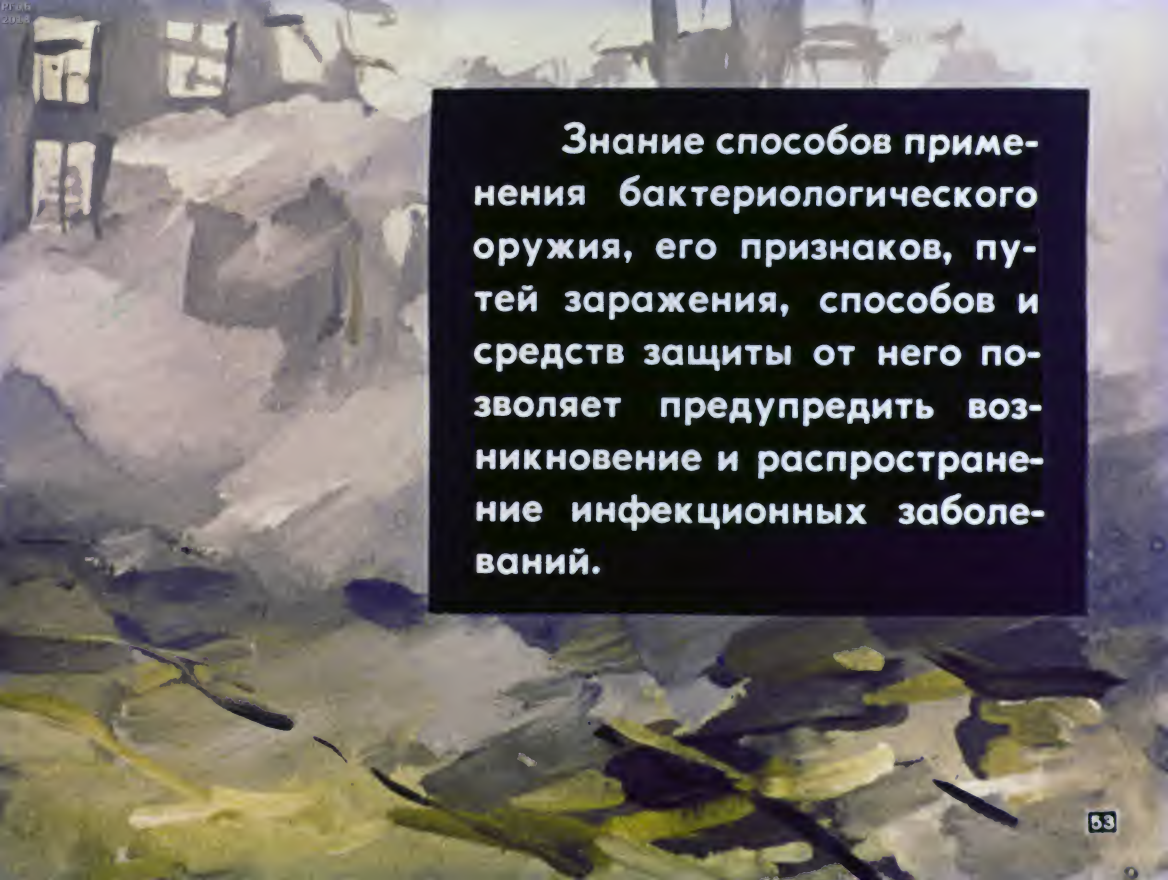


Обычная одежда защитит вас на некоторое время от бактериальных средств.


Личный состав формирований гражданской обороны для защиты кожных покровов от попадания частиц бактериального аэрозоля использует защитный комплект.
51



Если поблизости окажется убежище, укройтесь в нем.


Знание способов приме-
нения бактериологического
оружия, его признаков, пу-
тей заражения, способов и
средств защиты от него по-
зволяет предупредить воз-
никновение и распростране-
ние инфекционных заболе-
ваний.
63

# Конец

Диафильм сделан по заказу
Штаба гражданской обороны СССР

Автор Д. И. Лазаренко
Консультант Л. И. Горелов
Художники А. Ю. и В. Ю. Щербинины
Художественный редактор Л. А. Усайтис
Редактор Н. Г. Бабкина

Студия «Диафильм», 1968 г.
Москва, Центр, Старосадский пер., д. № 7

Д-212-68 Цветной 0-30 Т10059